

Dwelling Questionnaire

Filling the questionnaire is compulsory under the Census Law CVIII. of 1999.
The data can be used exclusively for statistical purposes.

For the questions regarding dates months must be indicated by Arabic numerals. The numerals must be adjusted to the right, one numeral in one box. The numerals should not touch the frame of the box. If not specified elsewhere please mark one box only for preprinted responses, with an X-mark preceding the response. When writing numerals use the following format if possible, while for the X-marks it can be placed as below:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X

The white, empty boxes are for texts. Please do not write outside the boxes. The answer should be readable, like this:

Budapest XIII. ker

The boxes with outlines of broken lines must be left empty, these are for processing purposes only.

Place of enumeration

<input type="text"/>		<input type="text"/>	Area: <input type="text"/>
city or locality		district	Enumeration district: <input type="text"/>
<input type="text"/>			Address no.: <input type="text"/>
part of locality			Code of destination: <input type="text"/>
<input type="text"/>			Position of the dwelling: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
house no.	building	staircase	ground floor, floor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	door
			Total no. of persons enumerated: <input type="text"/>

What is the character of the environment of the building?

- | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|----|
| traditional urban..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | recreation district..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 |
| building blocks, housing estate..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | industrial zone..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 7 |
| suburb of villas..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | sparsely built outskirts..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 8 |
| family houses..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 | grouped built outskirts..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 9 |
| rural..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 | unsatisfactory from social point of view..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 |
| | | | other..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 11 |

The data of the building involving the dwelling

- 1. Type of the building**
- | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|-------------------------------------|---|
| residential building..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | collective living quarters (i.e. college, workers' hostel, social welfare home, hotel, pension)..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| recreation building..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | occupied other premises..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| occupied other building (i.e. school, office, business premises, factory)..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | | | |
- 2. When was the building built?**
- | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|-----|----------------|-------------------------------------|-----|----------------|-------------------------------------|-----|--------------|-------------------------------------|-----|
| before 1900..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 900 | 1945–1959..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 959 | 1980–1989..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 989 | in 2000..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 000 |
| 1900–1919..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 919 | 1960–1969..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 969 | in 199 | <input type="text"/> | | in 2001..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 001 |
| 1920–1944..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 944 | 1970–1979..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 979 | | | | | | |
- 3. What was the building made of?**
- | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|------------------------------|-------------------------------------|---|
| brick, stone..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | adobe, mud, tamped clay with foundation..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 | wood with foundation..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 |
| big brick, concrete..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | adobe, mud, tamped clay without foundation..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 | wood without foundation..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 7 |
| panel..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | | | | other..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 8 |

The data of the dwelling

4. Type of the dwelling	for habitation..... <input checked="" type="checkbox"/> 1	for recreation <input checked="" type="checkbox"/> 2	occupied other housing unit (shop, workshop, laundry, press-house, hovel, house on wheels, etc.) <input checked="" type="checkbox"/> 3
5. Use and occupancy of the dwelling	occupied, home of the occupants..... <input checked="" type="checkbox"/> 1	occupied by institutional household..... <input checked="" type="checkbox"/> 3	unoccupied (vacant) <input checked="" type="checkbox"/> 5
	seasonally occupied or kept for secondary use <input checked="" type="checkbox"/> 2	occupied by people out of scope of the census <input checked="" type="checkbox"/> 4	housing unit used not for habitation <input checked="" type="checkbox"/> 6
			used for recreation..... <input checked="" type="checkbox"/> 7
6. Ownership			
6.1 Who is the owner?	natural person <input checked="" type="checkbox"/> 1	church, religious community..... <input checked="" type="checkbox"/> 3	
	local government..... <input checked="" type="checkbox"/> 2	enterprise, co-operative, other economic organisation, institution..... <input checked="" type="checkbox"/> 4	
6.2 What is the form of ownership?	domestic <input checked="" type="checkbox"/> 1	foreign <input checked="" type="checkbox"/> 2	mixed..... <input checked="" type="checkbox"/> 3
7. Number of rooms	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> over 12 m ²	<input type="checkbox"/> kitchen (4 m ² or bigger)	<input type="checkbox"/> bathroom with bath or shower
	<input type="checkbox"/> between 4 and 12 m ²	<input type="checkbox"/> kitchenette or cupboard	<input type="checkbox"/> bathroom without bath and shower
8. Floor-spaces			
8.1 Total floor-space of living-rooms	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> m ²	8.2 Total floor-space of the dwelling	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> m ²
9. Water supply of the dwelling	with piped water	from own pipeline	
	inside the dwelling <input checked="" type="checkbox"/> 1	inside the dwelling <input checked="" type="checkbox"/> 5	
	inside the building..... <input checked="" type="checkbox"/> 2	in another way	
	from the building site..... <input checked="" type="checkbox"/> 3	from a well on the building site..... <input checked="" type="checkbox"/> 6	
	from the outside of the building site..... <input checked="" type="checkbox"/> 4	from elsewhere <input checked="" type="checkbox"/> 7	
10. Hot running water supply of the dwelling	from pipeline <input checked="" type="checkbox"/> 1	from own boiler..... <input checked="" type="checkbox"/> 3	from a kitchen water heater..... <input checked="" type="checkbox"/> 5
	from a boiler serving more dwellings in the building..... <input checked="" type="checkbox"/> 2	from a traditional bathroom stove <input checked="" type="checkbox"/> 4	in another way <input checked="" type="checkbox"/> 6
			no hot running water <input checked="" type="checkbox"/> 0
11. Type of the gas used	piped gas <input checked="" type="checkbox"/> 1	PB-gas from container..... <input checked="" type="checkbox"/> 2	PB-gas from cylinder <input checked="" type="checkbox"/> 3
			no gas is used <input checked="" type="checkbox"/> 0
12. Heating	district (block) heating or with thermal water..... <input checked="" type="checkbox"/> 1 → Skip to 14	a boiler heats several dwellings <input checked="" type="checkbox"/> 2	
	no heating..... <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Skip to 14	central boiler heats one dwelling..... <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		individual (separately for each) <input checked="" type="checkbox"/> 4	
13. Energy used for heating	electricity..... <input checked="" type="checkbox"/> 1	fuel oil, mazout <input checked="" type="checkbox"/> 3	wood (brushwood, sawdust, etc.)..... <input checked="" type="checkbox"/> 5
	gas <input checked="" type="checkbox"/> 2	coal (coke, lignite, peat, etc.)..... <input checked="" type="checkbox"/> 4	other energy..... <input checked="" type="checkbox"/> 6
14. Flushing toilet	in a separate room of the dwelling..... <input checked="" type="checkbox"/> 1	in a (shared) room of the dwelling..... <input checked="" type="checkbox"/> 2	outside the dwelling..... <input checked="" type="checkbox"/> 3
			no flushing toilet <input checked="" type="checkbox"/> 0
15. Sewage disposal from dwelling	into a public sewer..... <input checked="" type="checkbox"/> 1	into a cesspit via own sewer..... <input checked="" type="checkbox"/> 3	
	into a closed reservoir via own sewer..... <input checked="" type="checkbox"/> 2	to other place via own sewer..... <input checked="" type="checkbox"/> 4	no sewage disposal..... <input checked="" type="checkbox"/> 0

Instructions for self-completion

The questionnaires have to be filled in by using a ball-pen in readable way. The responses to the questions should be given according to the choices by ticking an X-mark in a box, writing numerals in constrained boxes or writing text in framed boxes. However, you must not write in the boxes framed by broken lines!

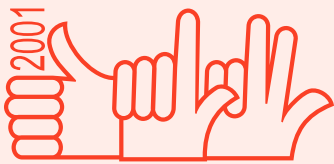
Only those questions are discussed here for which, in our opinion, you may need more explanation to answer them, and it's not been included on the questionnaire itself. The questions are referred by their respective numbers. Should any questions occur that you are uncertain to answer please consult with the enumerator.

Completion of the Dwelling Questionnaire

2. In the case of buildings used without usage permit the year of construction is considered to be the date when the first occupant moved into the house. You have to mark the year or period of reconstruction if the main construction elements of the building have been changed (e.g. replacement of ceiling occurred, main walls of the building were opened).
7. A room is considered as a place bigger than 4 m² with door and window, and used for daily residence or sleeping. Consulting rooms, offices, workshops, etc., as well as a hall and a dining-room with a window are also considered as rooms. Places joining rooms through a hatch without door (e.g. alcove, dining-box) must not be considered as a separate room, it should be counted in together with a room or kitchen instead.
11. The response is *PB-gas from container* if a system serves one or more dwellings or houses through a local pipeline by using this container.
12. The heating is *individual* if the places of the dwelling are heated separately by oven, gas-heater, etc.

Completion of the Person Questionnaire

- 4.1 and 5.1 The response relates to the registered address independently of whether or not you live in that dwelling.
- 7.1 Change of street name, house number or any change in the public administration (e.g. unification or separation of localities) must not be considered as change of residence address.
 - 7.2 You have to give the address of the dwelling where you lived first time in your life (i.e. to where you were brought home by your mother from the hospital, maternity centre).
 8. In marking the marital status the legal (de jure) status is the basis.
 - 9.1–9.5 Number of legal marriages apply here. (If applicable you have to disregard the number of cohabitations.) If you had **more** than two marriages you have to write the data of the latest one in the last row.
 10. In cohabitation it is not necessary for the partners to live in common dwelling in this respect.
 11. You have to consider those children who live somewhere else, in another family or under state care, moved or died. You must not consider adopted or foster-child.
 - 12.1–12.6 **All educational qualifications have to be taken into account.** It is **not enough** if you give the **highest level** one only. You must not write in courses. You must not make difference between qualifications obtained via regular or non-regular form of education (evening or mail course, distance teaching, private).
 - 12.1 The number of classes (years) must not be converted into the current education system. Currently someone goes to school if he/she is enrolled for the 2000/2001 school year in one of the listed types of school.
 - 12.4, 12.5 and 12.6 Only the completed qualifications should be written in. If there's not sufficient space to list all your qualifications (supposing you have more than one certificates, diplomas, etc.) then please fill in the details of the highest level one in each category. If you have more certificates at the same level the data of the one obtained first are to be recorded.
 13. Please mark three boxes maximum which relate to a contribution to your livelihood. If you have **regular income from work** (e.g. you are employed) or **you worked at least one hour during the week preceding the enumeration** please mark the box code 10. All activities providing income (salary, fee, etc. or compensation in kind) apply here.
 - 15.1 Do not use general terms (e.g. civil servant, public official, pedagogue, entrepreneur, unskilled worker, administrator).
 - 15.3 If you have work contract you have to write in those hours which are put down in the contract. If you are self-employed then you have to write in those hours which are usually necessary to do a given work.
 - 17.1 You have to fill in the registered name, main activity and address of the enterprise or organisation at which you carry on your occupation in question 15.1.
 - 17.2 Fill in your enterprise or organisation workplace where you actually work at (factory, shop, office, etc.)
 - 18.1 Please answer the question on agricultural activity, regardless of the mode you carried it out (main job, secondary job, occasional work).
 - 19.1 You may answer the question as Yes, only if you were actively looking for a job within the last 4 weeks.
 22. Take into account those languages which you understand or you are able to make yourself understood.
 - 25.1 A person is considered as handicapped or disabled is if he/she has such physical, mental or other deficiencies which hamper him/her in the normal and usual way of living.



Personal Questionnaire

Completion of the questionnaire is compulsory under the Census Law CVIII. of 1999!
The data can be used exclusively for statistical purposes!

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X

HSOR

Area:

CSSOR

Enumeration
district:

CSLAS

Address no.:

JC

Person's no
in the dwelling:

1. Gender: male... 1
female... 2

2. Date of birth (year, month):

3. Country of citizenship:

 other:
 Hungary..... 1

4.1 What is your registered permanent address?

1 at the place of enumeration..... 1 district:

 2 other, name of city or locality:
 3 no registered address..... 0 → **Skip to 5.1**

4.2 Since when have you been registered here?

since birth..... 1
 year month

5.1 What's your registered temporary address?

1 no registered address..... 0 → **Skip to 6.1**
 2 at the place of enumeration..... 1 district:

 3 other, name of city or locality:

5.2 Since when have you been keeping it?

since birth..... 1
 year month

6.1 What is your usual residence?

1 registered permanent address..... 1 → **Skip to 6.3**
 2 registered temporary address..... 2 → **Skip to 6.3**
 3 non-registered address which is the place of enumeration..... 3 district:

 4 non-registered address, name of city or locality:

Place of usual residence is the place where you usually reside, from where you go to work or school and spend most of your daily night-rest.

6.2 Since when have you been staying here?

since birth..... 1
 year month

6.3 If you have more addresses, which place do you consider as your permanent home?

the registered permanent address... 1 the registered temporary address... 2 the non-registered address... 3

7.1 What was your former registered permanent address?

the current registered permanent address..... 1 district:

7.2 What was your registered permanent address at date of birth?

the current registered permanent address..... 1 district:

7.3 What was your registered permanent address on February 1, 2000?

born after Jan 31, 2000... 1 same as the current registered permanent address... 2
 other, name of city or locality: district:
 there was no registered permanent address... 0

8. Marital status:

never married... 1 → **Skip to 10** married, living together... 2 married but living separately... 3 widowed... 4 divorced... 5

9.1 Number of marriages:

9.2 Date of marriage (year, month)?

9.3 Does the marriage still exist?

9.4 When did it end? (year, month)

9.5 Why did it end?

first marriage

yes... 1 no... 0

widowhood... 1 divorce... 2

last marriage

yes... 1 no... 0

widowhood... 1 divorce... 2

10. Do you live in cohabitation?

no... 0 yes, with present partner since year month

11. Number of live-born children:

first

second

third

for more than three, the youngest

date of birth (year, month)

Questions on educational attainment

12.1 School attendance, qualifications

nursery school, kindergarten..... ₁ → **Skip to 13**

do not attend school,
never completed any class ₀ → **Skip to 13**

Type of education	grade, level or class		year of completion
	being attended	completed	
1	2	3	4
elementary school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
higher elementary school	—	<input type="checkbox"/>	—
apprentice school	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
typist and stenographic, health and housekeeping	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> class other specialized secondary school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
basic level vocational training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> class grammar school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> class other secondary school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> class other technical school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bilingual <input type="checkbox"/> class (specialized) secondary school	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/>
secondary level vocational training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
high level, accredited vocational training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
high school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
post-graduation in high school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
university	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
post-graduation in university (PhD, DLA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—

12.2 In case you attend any of the schools above, what is the form of education?

regular ₁ non-regular..... ₂

12.3 In case you attend any of the schools above, in which locality or district the school is?

in the locality (district) of the enumeration..... ₁

other,
name of city or locality: district:

12.4 Secondary level qualification obtained

none ₀

Name of education completed

Qualification Year of obtaining certificate

12.5 High school or university qualification obtained

none ₀

Name of education completed

Qualification Year of obtaining certificate

12.6 Vocational qualifications obtained

none ₀

a) Name of education completed

Qualification Year of obtaining certificate

b) Name of education completed

Qualification Year of obtaining certificate

Questions on source of livelihood, occupation and employer

13. What does provide your livelihood?

Please mark three answers maximum

work, activity providing income..... <input checked="" type="checkbox"/> ₁₀	child care fee..... <input checked="" type="checkbox"/> ₂₁	welfare assistance for unemployed..... <input checked="" type="checkbox"/> ₅₁
regular or reserve military service..... <input checked="" type="checkbox"/> ₁₁	old age pension on own right <input checked="" type="checkbox"/> ₃₀	other regular benefit, aid..... <input checked="" type="checkbox"/> ₆₀
child care allowance <input checked="" type="checkbox"/> ₂₀	disability or accident pension <input checked="" type="checkbox"/> ₃₁	from own asset and other source..... <input checked="" type="checkbox"/> ₇₀
	pension or benefit of relative's right..... <input checked="" type="checkbox"/> ₄₀	dependent by private person <input checked="" type="checkbox"/> ₈₀
	unemployment benefit <input checked="" type="checkbox"/> ₅₀	dependent by public institution <input checked="" type="checkbox"/> ₈₁

14. If dependent by private person are you enumerated with your supporter?

yes, supporter's no. in the dwelling:

no, main source of livelihood of the supporter (see question 13 for answers):

Questions on source of livelihood, occupation and employer (cont.)

Only for those who marked answers 10-11 in question 13

15.1 What is the name of the main occupation and what activities characterize it?

15.2 Do you have employees? no ... 0 yes, number of employees: 1-2 person(s) ... 1 3-9 persons ... 2 10-19 persons ... 3 20 or more persons ... 4

15.3 How many hours do you work usually? hours a week varying 99

16. What's your status in employment?

contributing family worker 5

employee 1 working owner of a company 3 occasional worker 6

self employed, sole proprietor 2 working member of a co-operative 4 közhasznú munkás 7

17.1 Your employer's name - main activity?

- address?

17.2 Name of your workplace - main activity?

17.3 In which locality is your workplace? same as the place of enumeration 1 varying 2

other locality or district: name of city or locality:

district

17.4 How many persons, including you, are employed at your workplace? less than 10 ... 1 10-19 ... 2 20 or more ... 3 don't know ... 4

18.1 Did you work in agriculture last year? yes, in the whole year ... 366 yes, in a part of the year, about days no ... 0

18.2 Did you work occasionally, seasonally or as a contributing family member during the last year? yes ... 1 no ... 0

Questions on looking for job

Only for those who did not mark answers 10-11 in question 13

19.1 Are you looking for a job? yes ... 1 no because you think you would not find a suitable job 2 → **Skip to 20** no for other reasons 3 → **Skip to 20**

19.2 When would you be available for work? within 2 weeks ... 1 in 3-4 weeks ... 2 in 1-3 months ... 3 in 3 months or later ... 4 don't know ... 5

19.3 How long have you been looking for a job? less than a month 0 months

Questions on the last job

Only for those who marked any of the answers 20-81 in questions 13.

20.1 When did you finish your last job? never worked 0 → **Skip to 21** in the year

20.2 What were the name and the main activities of your last job?

20.3 What was your status in employment? employee ... 1 self-employed, sole proprietor ... 2 working owner of a company ... 3 working member of a co-operative ... 4 helping family member 5

Questions on journey to work or school

21.1 Do you have to travel daily to work or school? to work: no... 0 yes... 1 to school: no... 0 yes... 1

21.2 How do you get to work or school? Please mark three answers maximum for each category

	to work	to school		to work	to school
on foot.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	long-distance bus.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
tram, trolley.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	train.....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
subway, underground.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	car.....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
suburban rail.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	bicycle, motorcycle.....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
local bus.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	in another way.....	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10

21.3 How much time does the journey to work or school take usually (including the way back home and waiting)? to work: minutes to school: minutes

Questions on spoken languages

22. What languages do you speak? other:

Hungarian... 327

Answering the following questions is not compulsory!

Questions on nationality and used languages

Please mark three answers maximum for each question

	193	056	125	057	111	196	207	179	098	123	211	195	201	199	210	327	999
	Bulgarian	Gipsy (Roma)	Beás	Romani	Greek	Croatian	Polish	German	Armenian	Roumanian	Ruthenian	Serbian	Slovakian	Slovenian	Ukrainian	Hungarian	do not wish to answer
23.1 Which of these nationalities do you think you belong to?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
other:	<input type="text"/>															<input type="text"/>	
23.2 Which of these nationalities' cultural values and traditions do you feel affinity with?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
other:	<input type="text"/>															<input type="text"/>	
23.3 What is your mother tongue?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
other:	<input type="text"/>															<input type="text"/>	
23.4 In which languages do you speak with family members or friends?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
other:	<input type="text"/>															<input type="text"/>	

Questions on religion, denomination

24. Religion, denomination?

do not belong to religion or, denomination... 998

do not wish to answer... 999

Questions on deficiencies

25.1 What deficiencies do you no deficiencies... 0 do not wish to answer... 99

deficiency in movement... <input type="checkbox"/> 1	mental deficiency... <input type="checkbox"/> 4	defective speech... <input type="checkbox"/> 7	hard of seeing... <input type="checkbox"/> 10
lack of lower, upper limb... <input type="checkbox"/> 2	hard of hearing... <input type="checkbox"/> 5	dumb... <input type="checkbox"/> 8	blind in one eye... <input type="checkbox"/> 11
other physical deficiency... <input type="checkbox"/> 3	deaf... <input type="checkbox"/> 6	deaf and dumb... <input type="checkbox"/> 9	blind... <input type="checkbox"/> 12
Please mark three deficiencies maximum			other... <input type="checkbox"/> 13


25.2 If you have more deficiencies, which one of them do you think is the most serious?

25.3 What caused the most serious deficiency? congenital... 1 accident... 2 disease... 3 don't know... 4

Lakáskérdőív — 1. oldal

VISSZA

KÖVETKEZŐ



NÉPSZÁMLÁLÁS

Lakáskérdőív

Az adatszolgáltatás az 1999. évi CVIII. törvény alapján kötelező!
Az adatok kizárólag statisztikai célra használhatók!

Kérjük, hogy a dátumra vonatkozó válaszoknál a hónap sorszámát mindig arab számmal jegyezze be! A számokat jobbra igazítva (egy négyzetbe egy számot írva) kell beírni. A számok lehetőleg ne éjjenek hozzá a négyzet keretéhez. Az előnyomtatott választ tartalmazó kérdéseknél – ha arra nincs külön utalás – mindig csak egy választ jelöljön meg! A jelölést a megfelelő válasz mögötti négyzetbe tett X jellel tegye meg! A számok beírásakor lehetőleg a következő számformákat használja és az X jelölést a következő formában jegyezheti be:

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

X

A fehér téglalapok szöveges válasz bejegyzésére szolgálnak. Kérjük, hogy csak a fehér részre írjon. A választ olvashatóan jegyezze be, pl.:

Budapest

XIII. ker.

A szaggatott vonallal keretezett négyzetek feldolgozási célokat szolgálnak, azokat mindenképpen hagyja üresen!

Az összeírás helyének címe:

település (város, község)	kerület	Terület:	Számjelölő körzet:	Címsorszám:	Cím rendeltetési kódja:	A lakóegység felvése:
településrész	utca, út, tér stb.	házzám, helyrajzi szám	épület	lépcsőház	fszt., emelet	ajtó

Milyen az épület környezetének jellege?

<input checked="" type="checkbox"/> városias (hagyományos) beépítésű	1	<input checked="" type="checkbox"/> üdülőterület	6
<input checked="" type="checkbox"/> lakótelep	2	<input checked="" type="checkbox"/> ipari, üzemi terület	7
<input checked="" type="checkbox"/> villanegyed vagy villanegyed jellegű társasházi lakónegyed	3	<input checked="" type="checkbox"/> magányos beépítésű külterületi övezet	8
<input checked="" type="checkbox"/> családi házas	4	<input checked="" type="checkbox"/> csoportos beépítésű külterületi övezet	9
<input checked="" type="checkbox"/> falusias jellegű	5	<input checked="" type="checkbox"/> szociális szempontból nem megfelelő övezet	10
		<input checked="" type="checkbox"/> egyéb övezet	11

A lakóegységet magába foglaló épület adatai

1. Milyen típusú az épület?

<input checked="" type="checkbox"/> lakóépület	1	<input checked="" type="checkbox"/> intézeti épület (pl. diákotthon, munkásszállás, szociális otthon, szálloda, panzió)	4
<input checked="" type="checkbox"/> üdülőépület	2	<input checked="" type="checkbox"/> lakott egyéb építmény, létesítmény	5
<input checked="" type="checkbox"/> lakott egyéb épület (pl. iskola, irodaház, üzletház, gyárépület)	3		

2. Mikor épült az épület?

1900 előtt	<input checked="" type="checkbox"/>	1945–1959 között	<input checked="" type="checkbox"/>	1980–1989 között	<input checked="" type="checkbox"/>	2000-ben	<input checked="" type="checkbox"/>
1900–1919 között	<input checked="" type="checkbox"/>	1960–1969 között	<input checked="" type="checkbox"/>	199	<input type="text"/>	-ben	<input checked="" type="checkbox"/>
1920–1944 között	<input checked="" type="checkbox"/>	1970–1979 között	<input checked="" type="checkbox"/>			2001-ben	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input checked="" type="checkbox"/>
							<input checked="" type="checkbox"/>

3. Mi az épület külső (fő) falazatának anyaga?

<input checked="" type="checkbox"/> téglá, kő, kézi falazóelem	1	<input checked="" type="checkbox"/> alapozással épített vályog, sár stb.	4	<input checked="" type="checkbox"/> alapozással épített fa	6
<input checked="" type="checkbox"/> közép- vagy nagyblokk, öntött beton	2	<input checked="" type="checkbox"/> alapozás nélküli vályog, sár stb.	5	<input checked="" type="checkbox"/> alapozás nélküli fa	7
<input checked="" type="checkbox"/> panel	3			<input checked="" type="checkbox"/> egyéb	8

01

VISSZA

KÖVETKEZŐ

info@nepszamlalas2000.hu

(C) KSH 2000-2001

m1 TELETEXT 159. oldal

http://www.nepszamlalas2001.hu/kerdoiv/dw1.shtml

6/21/01

Lakáskérdőív — 2. oldal

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

A lakóegység adatai			
4. Mi a lakóegység típusa? lakás <input checked="" type="checkbox"/> 1 üdülő <input checked="" type="checkbox"/> 2 lakott egyéb lakóegység (üzlet, műhely, mosókonyha, prэшáz, putri, lakókocsi stb.) <input checked="" type="checkbox"/> 3			
5. A lakóegység lakottsága, használata			
lakott, a benne lakók otthona <input checked="" type="checkbox"/> 1		lakott, intézeti háztartás használja <input checked="" type="checkbox"/> 3	
lakott, de csak időnként vagy másodlagos lakóként használják <input checked="" type="checkbox"/> 2		nem lakott, üres lakás <input checked="" type="checkbox"/> 5	
		lakott, de a lakók nem tartoznak az összeírandók körébe <input checked="" type="checkbox"/> 4	
		nem lakás céljára használt lakás <input checked="" type="checkbox"/> 6	
		üdülés, nyaralás, pihenés céljára használt lakóegység <input checked="" type="checkbox"/> 7	
6. Tulajdonviszonyok			
6.1 Ki a tulajdonos?			
természetes személy <input checked="" type="checkbox"/> 1		egyház, vallási közösség <input checked="" type="checkbox"/> 3	
települési önkormányzat <input checked="" type="checkbox"/> 2		vállalkozás, szervezet, egyéb gazdasági szervezet, intézmény <input checked="" type="checkbox"/> 4	
6.2 Milyen tulajdonban van?			
belföldi <input checked="" type="checkbox"/> 1		külföldi <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		vegyes <input checked="" type="checkbox"/> 3	
7. A helyiségek száma:			
<input type="text"/> db 12 m ² -esnél nagyobb szoba		<input type="text"/> db konyha (4 m ² -es vagy nagyobb főzőhelyiség)	
<input type="text"/> db 4-12 m ² -es szoba		<input type="text"/> db főzőfülke (4 m ² -esnél kisebb főzőhelyiség)	
		<input type="text"/> db fürdőszoba káddal vagy zuhanyzóval	
		<input type="text"/> db fürdőszoba kád és zuhanyzó nélkül	
8. Alapterületek			
8.1 Mekkora a szobák együttes alapterülete? <input type="text"/> m ²		8.2 Mekkora a lakás teljes alapterülete? <input type="text"/> m ²	
9. Milyen a vízellátás?			
hálózati vízvezetékiből			
a lakásban <input checked="" type="checkbox"/> 1		házi vízvezetékiből a lakásban <input checked="" type="checkbox"/> 5	
az épületben <input checked="" type="checkbox"/> 2		egyéb módon:	
az épület telkén <input checked="" type="checkbox"/> 3		az épület telkén levő kútból <input checked="" type="checkbox"/> 6	
az épület telkén kívülről <input checked="" type="checkbox"/> 4		egyéb helyről <input checked="" type="checkbox"/> 7	
10. Hogyan történik a meleg folyóvízzel való ellátás?			
távvezetékiből <input checked="" type="checkbox"/> 1		egy lakást ellátó készülékből (cirko-, etázkazán, gázbojler, villanybojler) <input checked="" type="checkbox"/> 3	
egy épület több lakását ellátó kazánból <input checked="" type="checkbox"/> 2		hagyományos fürdőkályhából <input checked="" type="checkbox"/> 4	
		csak konyhai vízmelegítő van <input checked="" type="checkbox"/> 5	
		egyéb módon <input checked="" type="checkbox"/> 6	
		nincs meleg folyóvíz <input checked="" type="checkbox"/> 0	
11. Milyen gázt használnak?			
hálózati vezetékes gázt <input checked="" type="checkbox"/> 1		tartályos PB-gázt <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		palackos PB-gázt <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		nem használnak gázt <input checked="" type="checkbox"/> 0	
12. Hogyan fűtenek?			
táv- (tömb-) fűtéssel, termálvízzel <input checked="" type="checkbox"/> 1 → 14. kérdés		egy épület több lakását fűtő kazánal <input checked="" type="checkbox"/> 2	
nincs fűtési lehetőség <input checked="" type="checkbox"/> 0 → 14. kérdés		egy lakást fűtő központi kazánal (cirko-, etázfűtés) <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		egyedi helyiségfűtés van <input checked="" type="checkbox"/> 4	
13. A fűtéshez milyen energiát használnak?			
villanyt <input checked="" type="checkbox"/> 1		fűtőolajat (pakurát) <input checked="" type="checkbox"/> 3	
gázt <input checked="" type="checkbox"/> 2		szenet (kokszt, lignitet, tőzeget stb.) <input checked="" type="checkbox"/> 4	
		fát (rőzsét, fűrészport stb.) <input checked="" type="checkbox"/> 5	
		egyebet <input checked="" type="checkbox"/> 6	
14. Van vízőblítéses WC?			
van, a lakásban, külön helyiségben <input checked="" type="checkbox"/> 1		van, a lakás más helyiségében <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		van, a lakáson kívül <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		nincs <input checked="" type="checkbox"/> 0	
15. Hogyan történik a szennyvízelvezetés?			
közcsatornába <input checked="" type="checkbox"/> 1		házi csatornával, szikkasztóba <input checked="" type="checkbox"/> 3	
házi csatornával, zárt tárolóba <input checked="" type="checkbox"/> 2		házi csatornával, egyéb helyre <input checked="" type="checkbox"/> 4	
		nincs szennyvízelvezetés <input checked="" type="checkbox"/> 0	

02

02

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Lakáskérdőív — 3. oldal

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Tudnivalók önköltők részére

A kérdőívet golyóstollal, olvashatóan kell kitölteni. A kérdésekre a válaszokat a válaszlehetőségek mellett lévő négyezőbe tett X jellel, a bekeretezett részbe írt válasszal, illetve a folyamatos vonallal határolt négyezőgekbe írt arab számokat írva adja meg. A szaggatott vonallal határolt négyezőgekbe írni nem szabad.

Csak azokra a kérdésekre térünk ki, amelyek megválaszolásához – megítélésünk szerint – magyarázatra van szükség és az a kérdőíven nem szerepel. A kérdéseket a kérdésszámokkal jelöljük. Ha mégis előfordul olyan kérdés, amelynek megválaszolásában bizonytalan, kérjük, forduljon a számlálóbiztoshoz.

A „Lakáskérdőív” kitöltése

2. A használatbavételi engedély nélkül igénybe vett épülethez az első lakó beköltözését kell az épület építési éveként bejegyezni. Az újjáépítés évét, időszakát kell megjelölni, ha a fő szerkezeti elemeket lényegesen megváltoztatták (pl. a szintek közötti födémeket elbontották, majd újrapiptették, az épületet tartó fő falakat megbontották).
7. Szoba a legalább 4 m²-es, ajtóval, ablakkal rendelkező, nappali tartózkodásra vagy alvásra használt helyiség. Szobaként kell számba venni a rendelőnek, irodának, műhelynek stb. használt szoba jellegű helyiséget, továbbá az ablakkal rendelkező hallt és étkezőt is. Az ajtó nélküli falnyílással csatlakozó helyiségrészeket (pl. hálófülke, étkezőrész) nem szabad külön helyiségnek tekinteni, azt a szobához, illetve a konyhához kell számítani.
11. *Tartályos PB-gázt* a válasz, ha erre a célra telepített gáztartályból helyi vezetéken keresztül egy vagy több lakást, lakóházat ellátó rendszer működik.
12. *Egyedi helyiségfűtés* a lakás helyiségeinek kályhával, konvektorral stb. történő fűtése.

A „Személyi kérdőív” kitöltése

- 4.1 és 5.1 A választ a lakóhelyként, illetve tartózkodási helyként **bejelentett** lakcímére vonatkozóan kérjük megadni, függetlenül attól, hogy életvitelszerűen abban a lakásban él-e vagy sem.
- 7.1 Utcanévváltozást, házszámváltozást vagy bármilyen más közigazgatási változást (települések egyesítése, szétválása stb.) nem szabad lakcímváltozásnak tekinteni.
- 7.2 Annak a lakásnak a címét kell figyelembe venni, ahol születése után első alkalommal állandó jelleggel lakott (pl. ahová édesanyja a kórházból, szülőotthonból hazavitte).
8. A családi állapot megjelölésénél a jogi helyzetet kell alapul venni.
- 9.1–9.5 A törvényesen megkötött házasságainak számát kell beírni. (Az élettársi együttélések számát ennél a kérdésnél figyelmen kívül kell hagyni.) Ha kettőnél **többször** kötött házasságot, a legkésőbbi időpontban kötött házasság adatait kell az utolsó sorba beírni.
10. A házasságon kívüli együttélésnek – ennél a kérdésnél – nem feltétele, hogy az élettársak közös lakásban lakjanak.
11. Azokat a gyermekeket is figyelembe kell venni, akik máshol, más családban vagy állami gondozásban élnek, elköltöztek vagy meghaltak. Nem szabad figyelembe venni az örökbe fogadott vagy nevelt gyermeket.
- 12.1–12.6 **Minden iskolai végzettségről** számot kell adni, **nem elég csak a legmagasabbat** beírni. A tanfolyami tanulmányokat bejegyezni nem szabad. A nappali és a nem nappali (esti, levelező, távoktatás, magánoktatás stb.) oktatási formában (tagozaton) szerzett végzettségek között nem szabad különbséget tenni.
- 12.1 Az évfolyam- (osztály-) számokat nem szabad a jelenlegi oktatási rendszernek megfelelően átszámítani. Jelenleg iskolába járó az, aki a 2000/2001. tanévre a felsorolt iskolatípusok valamelyikébe beiratkozott vagy beiratkozik.
- 12.4, 12.5 és 12.6 Csak a befejezett végzettséget igazoló bizonyítványokat, okleveleket szabad bejegyezni. Ha a beírási lehetőségekhez képest több érettségije, főiskolai, egyetemi oklevele, szakmája van, minden végzettségi szinthez a legmagasabb szintű bizonyítvány, oklevél – ha több azonos szintű oklevele, bizonyítványa van, a legkorábban szerzett – adatait jegyezze be.
13. Kérjük, jelölje meg mindazokat a tényezőket, amelyek hozzájárulnak megélhetéséhez. Ha van rendszeres **munkajövedelme** (pl. munkaviszonyban áll), **vagy az összeírást megelőző héten legalább egy órányit dolgozott**, feltétlenül jelölje a „10” kódszámú választ is. Jövedelmet biztosító munkának kell tekinteni minden olyan tevékenységet, amelyért pénzjuttatás jár (illetmény, munkabér) vagy természetbeni juttatás jár.
- 15.1 Kérjük, hogy általános megnevezést (pl. közalkalmazott, köztisztviselő, pedagógus, vállalkozó, betanított munkás, segédmunkás, adminisztrátor) ne írjon be.
- 15.3 Ha munkaszerződéssel dolgozik, azt az óraszámot kell beírni, amelyet heti ledolgozandó munkaidőként a munkaszerződésben rögzítettek. Ha önállóként dolgozik, azt a heti óraszámot kell beírni, amire az adott munka elvégzéséhez általában szüksége van.
- 17.1 Annak a szervezetnek a hivatalos megnevezését, fő tevékenységét és pontos címét kell beírni, amelynél a 15.1 kérdéshez beírt foglalkozását folytatja.
- 17.2 Munkáltatójának azt az egységét, részlegét (üzemét, telephelyét, gyáregységét, üzletét) jegyezze be, ahol ténylegesen dolgozik. Ha a munkáltató és a munkahely megegyezik, elég az „ua.” választ beírni.
- 18.1 A kérdésre attól függetlenül kell válaszolni, hogy a mezőgazdasági tevékenységet főfoglalkozásként vagy melléktevékenységként, esetleg alkalmi munkaként végezte.
- 19.1 *Igen* válasz csak akkor jelölhető, ha az adatfelvétel napját megelőző 4 héten belül aktívan munkát keresett.
22. Azokat a nyelveket kell beírni, amelyeken magát megértetni, és másokat megérteni képes.
- 25.1 Fogyatékos az, akinek olyan végleges, az egész további életére kiható testi vagy értelmi, illetve érzékszervi fogyatékosága van, amely gátolja a normális, szokásos életvitel gyakorlásában.

03

03

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Személyi kérdőív — 1. oldal

VISSZA

KÖVETKEZŐ

KÖZPONTI STATISZTIKAI HIVATAL		Személyi kérdőív		HSOR	Terület:
		Az adatszolgáltatás az 1999. évi CVIII. törvény alapján kötelező! Az adatok kizárólag statisztikai célokra használhatók!		CSSOR	Számlálókörzet:
NÉPSZÁMLÁLÁS		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X		CSSLAS	Címsorszám:
				JC	Személy sorszáma a lakásban:
1. Neme:	2. Születésének ideje (év, hó):	3. Melyik ország állampolgára:			
férfi... <input checked="" type="checkbox"/> 1 nő... <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	Magyarország... <input checked="" type="checkbox"/> 1 más ország: <input type="text"/>			
4.1 Hol van a lakóhelyként bejelentett (állandó) lakcíme?			4.2 Mióta lakik lakóhelyén (állandó lakcímen)?		
1 az összeírás helyén... <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> kerület: <input type="text"/> 2 máshol van, a település neve: <input type="text"/> 3 nincs lakóhelyként bejelentett (állandó) lakcíme... <input checked="" type="checkbox"/> 0 → 5.1 kérdés			születése óta... <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> év <input type="text"/> hónap óta		
5.1 Hol van a tartózkodási helyként bejelentett (ideiglenes) lakcíme?			5.2 Mióta tartja fenn tartózkodási helyét (ideiglenes lakcímét)?		
1 nincs tartózkodási helyként bejelentett (ideiglenes) lakcíme... <input checked="" type="checkbox"/> 0 → 6.1 kérdés 2 az összeírás helyén... <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> kerület: <input type="text"/> 3 máshol van, a település neve: <input type="text"/>			születése óta... <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> év <input type="text"/> hónap óta		
6.1 Melyik lakcímen él, tartózkodik ténylegesen?			6.2 Mióta él, tartózkodik ezen a lakcímen ténylegesen?		
1 lakóhelyként bejelentett (állandó) lakcímen... <input checked="" type="checkbox"/> 1 → 6.3 kérdés 2 tartózkodási helyként bejelentett (ideiglenes) lakcímen... <input checked="" type="checkbox"/> 2 → 6.3 kérdés 3 nem bejelentett lakcímen, amely az összeírás helye... <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> kerület: <input type="text"/> 4 nem bejelentett lakcímen, amely máshol van, a település neve: <input type="text"/>			születése óta... <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="text"/> év <input type="text"/> hónap óta		
6.3 Ha több lakcíme van, melyiket tekinti állandó otthonának?					
lakóhelyként bejelentett (állandó) lakcímet... <input checked="" type="checkbox"/> 1		tartózkodási helyként bejelentett (ideiglenes) lakcímet... <input checked="" type="checkbox"/> 2		nem bejelentett lakcímet... <input checked="" type="checkbox"/> 3	
7.1 Hol volt a jelenlegi megelőző lakóhelye (állandó lakcíme)?		születése óta a jelenlegi lakóhelyén (állandó lakcímen) lakik... <input checked="" type="checkbox"/> 1			
<input type="text"/> kerület: <input type="text"/>		máshol volt, a település neve: <input type="text"/> kerület: <input type="text"/>			
7.2 Hol volt születésekor a lakóhelye (anyja állandó lakcíme)?		a jelenlegi lakóhelyével (állandó lakcímevel) azonos... <input checked="" type="checkbox"/> 1			
<input type="text"/> kerület: <input type="text"/>		máshol volt, a település neve: <input type="text"/> kerület: <input type="text"/>			
7.3 Hol volt 2000. február 1-jén a lakóhelye (állandó lakcíme)?		2000. jan. 31-e után született... <input checked="" type="checkbox"/> 1			
<input type="text"/> kerület: <input type="text"/>		a jelenlegi lakóhelyével (állandó lakcímevel) azonos... <input checked="" type="checkbox"/> 2 nem volt lakóhelye (állandó lakcíme)... <input checked="" type="checkbox"/> 0			
8. Családi állapota: nőtlen, hajadon... <input checked="" type="checkbox"/> 1 → 10. kérdés					
házas, házastársával együtt él... <input checked="" type="checkbox"/> 2		házas, házastársával nem él együtt... <input checked="" type="checkbox"/> 3		özvegy... <input checked="" type="checkbox"/> 4 elvált... <input checked="" type="checkbox"/> 5	
9.1 Hányszor kötött házasságot?	9.2 Mikor kötötte a házasságát (év, hónap)?	9.3 Jelenleg is fennáll ez a házasság?	9.4 Mikor szűnt meg ez a házasság (év, hónap)?	9.5 Miért szűnt meg ez a házasság?	
Első házasság	<input type="text"/>	igen... <input checked="" type="checkbox"/> 1 nem... <input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>	özvegyülés... <input checked="" type="checkbox"/> 1 válás... <input checked="" type="checkbox"/> 2	
Legutóbbi házasság	<input type="text"/>	igen... <input checked="" type="checkbox"/> 1 nem... <input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>	özvegyülés... <input checked="" type="checkbox"/> 1 válás... <input checked="" type="checkbox"/> 2	
10. Élettársi kapcsolatban él? nem... <input checked="" type="checkbox"/> 0 igen, a jelenlegi élettársával <input type="text"/> év <input type="text"/> hónap óta él együtt					
11. Éve született gyermekeinek száma:					
Első		Második		Hamadik	
Háromnál több esetén a legfiatalabb					
gyermekének születési ideje (év, hónap)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

05

05

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Személyi kérdőív — 2. oldal

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Iskolai (szakmai) végzettségre vonatkozó kérdések			
12.1 Iskolázottsága, szakmai végzettsége			
óvodába jár <input checked="" type="checkbox"/> 1 → 13. kérdés			
nem jár iskolába és nem végzett el egy évfolyamot (osztályt) sem <input checked="" type="checkbox"/> 0 → 13. kérdés			
Akövetkező táblázat minden olyan oktatási (iskola-) típus sorához, ahová jelenleg jár, vagy amelyikben legalább egy évfolyamot elvégzett, írja be az 1. oszlop négyzetébe, amennyiben arra lehetőség van, azt a számot, ahány évfolyamos a képzés, a 2. oszlopba annak az évfolyamnak a számát, ahová jelenleg jár, a 3. oszlopba az ott elvégzett legmagasabb évfolyam számát, a 4. oszlopba pedig lehetőség szerint a 3. oszlopba beírt legmagasabb évfolyamnak az elvégzési évét.			
Az oktatás (iskola) típusa	Évfolyam (oszt.) száma		A legmagasabb évfolyam (osztály) elvégzésének éve
	ahová jár	amelyet elvégzett	
1	2	3	4
általános (elemi) iskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
polgári iskola	—	<input type="checkbox"/>	—
szakmunkásképző (ipari-tanuló-, tanonc-) iskola	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gép- és gyorsíró, egészségügyi szakiskola	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> évfolyamos más szakiskola általános képzése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alapfokú szakképzés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> évfolyamos gimnáziumi képzés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> évfolyamos szakközépiskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> évfolyamos más középiskola (technikum stb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> két tanítási nyelvű, <input type="checkbox"/> évfolyamos szak- vagy középiskola	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>
középfokú (középiskolai végzettségre épülő) szakképzés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
felsőfokú (érettségire épülő, akkreditált) szakképzés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
főiskola (felsőfokú technikum, egyetem főiskolai kara stb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
főiskolai továbbképzés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
egyetem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
egyetemi továbbképzés, doktori, mesterképzés (PhD, DLA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
12.2 Ha jelenleg jár a felsorolt iskolatípusok közül valamelyikbe, jelölje meg a képzés formáját, tagozatát:			
nappali <input checked="" type="checkbox"/> 1 nem nappali <input checked="" type="checkbox"/> 2			
12.3 Ha jelenleg jár a felsorolt iskolatípusok közül valamelyikbe, hol, melyik településen vesz részt az iskolai oktatásban:			
az összeírás helyével azonos településen (kerületben) <input checked="" type="checkbox"/> 1			
más településen (más kerületben): a település neve: <input type="text"/> kerület: <input type="text"/>			
12.4 Befejezett gimnáziumi, szakközépiskolai, más középiskolai végzettsége (érettségije) nincs <input checked="" type="checkbox"/> 0			
Az elvégzett szak, szakág, ágazat megnevezése <input type="text"/>			
A képzés megnevezése <input type="text"/> Bizonyítvány megszerzésének éve <input type="text"/>			
12.5 Befejezett főiskolai (felsőfokú technikum), egyetemi végzettsége nincs <input checked="" type="checkbox"/> 0			
Az elvégzett szak, szakág, ágazat megnevezése <input type="text"/>			
A képzés megnevezése <input type="text"/> Oklevél megszerzésének éve <input type="text"/>			
12.6 Szakképzettsége, szakmája, szakmai képesítése (szakiskolai oklevele stb.) nincs <input checked="" type="checkbox"/> 0			
a) Az elvégzett szak, szakma, szakág, ágazat megnevezése <input type="text"/>			
A képzés megnevezése <input type="text"/> Oklevél megszerzésének éve <input type="text"/>			
b) Az elvégzett szak, szakma, szakág, ágazat megnevezése <input type="text"/>			
A képzés megnevezése <input type="text"/> Oklevél megszerzésének éve <input type="text"/>			
Megélhetésre, foglalkozásra, munkáltatóra vonatkozó kérdések			
13. Megélhetését mi biztosítja?			
Legfeljebb három válasz adható!			
dolgozik, jövedelmet biztosító tevékenységet végez <input checked="" type="checkbox"/> 10			
sorkatonai vagy tartalékos katonai szolgálatot teljesít <input checked="" type="checkbox"/> 11			
gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 20			
gyermekgondozási díjban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 21			
saját jogú öregségi nyugellátásban, járadékban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 30			
rokkantsági nyugdíjban, baleseti járadékban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 31			
hozzátartozói (özvegyi) nyugdíjban, járadékban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 40			
munkanélküli járadékban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 50			
munkanélküliek jövedelem pótló támogatásában, rendszeres szociális segélyben részesül <input checked="" type="checkbox"/> 51			
egyéb segélyben, támogatásban részesül <input checked="" type="checkbox"/> 60			
vagyonából, egyéb forrásból származó jövedelemből él <input checked="" type="checkbox"/> 70			
magánszemély (házastárs, szülő stb.) tartja el <input checked="" type="checkbox"/> 80			
közületi eltartott <input checked="" type="checkbox"/> 81			
14. Ha magánszemély tartja el, eltartójával írták össze?			
igen, az eltartó lakáson belüli sorszáma: <input type="text"/>			
nem, a máshol élő eltartó fő megélhetési forrása a 13. kérdés válaszlehetőségei alapján: <input type="text"/>			

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Személyi kérdőív — 3. oldal

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Megélhetésre, foglalkozásra, munkáltatóra vonatkozó kérdések (folytatás)				
A 15-17. kérdéseket annak kell megválaszolnia, aki a 13. kérdésnél a 10-11 számú válaszok valamelyikét megjelölte.				
15.1 Mi a foglalkozásának, munkakörének a megnevezése, jellemző tevékenységei?				
<input type="text"/>				
15.2 Van beosztottja, alkalmazottja? nincs ... <input type="checkbox"/> 0 van, a beosztottak, alkalmazottak száma: 1-2 fő ... <input type="checkbox"/> 1 3-9 fő ... <input type="checkbox"/> 2 10-19 fő ... <input type="checkbox"/> 3 20 fő vagy több ... <input type="checkbox"/> 4				
15.3 Foglalkozásában hány óra a szokásos heti munkaideje? heti <input type="text"/> óra kötetlen, eseti megbízás szerinti ... <input type="checkbox"/> 99				
16. Milyen foglalkozási formában (viszonyban) folytatja tevékenységét?				
alkalmazásban álló ... <input type="checkbox"/> 1	társas vállalkozás dolgozó tagja ... <input type="checkbox"/> 3	segítő családtag ... <input type="checkbox"/> 5		
önálló, egyéni vállalkozó ... <input type="checkbox"/> 2	szövetkezet dolgozó tagja ... <input type="checkbox"/> 4	alkalmi munkás, napszámos ... <input type="checkbox"/> 6		
		közhasznú munkás ... <input type="checkbox"/> 7		
17.1 Munkáltatójának, vállalkozásának mi a – pontos megnevezése? – fő tevékenysége?				
<input type="text"/>				
– pontos címe?				
<input type="text"/>				
17.2 Munkahelyének mi a – pontos megnevezése? – fő tevékenysége?				
<input type="text"/>				
17.3 Hol, melyik településen dolgozik? az összeírás helyével azonos településen (kerületben) ... <input type="checkbox"/> 1 változó településen dolgozik ... <input type="checkbox"/> 2				
a település neve: <input type="text"/> kerület <input type="text"/>				
más településen (más kerületben): <input type="text"/>				
17.4 Önnel együtt összesen hányan dolgoznak munkáltatójánál? 10 főnél kevesebben ... <input type="checkbox"/> 1 10-19 fő ... <input type="checkbox"/> 2 20 fő vagy több ... <input type="checkbox"/> 3 nem tudja ... <input type="checkbox"/> 4				
18.1 Az elmúlt év folyamán végzett mezőgazdasági munkát? igen, egész évben ... <input type="checkbox"/> 366 igen, az év egy részében, kb. <input type="text"/> napot nem ... <input type="checkbox"/> 0				
18.2 Az elmúlt év folyamán végzett alkalmi munkát, idegymunkát, dolgozott segítő családtagként? igen ... <input type="checkbox"/> 1 nem ... <input type="checkbox"/> 0				
Munkakeresésre vonatkozó kérdések				
A 19. kérdésre annak kell válaszolnia, aki a 13. kérdésnél sem a 10, sem a 11 számú választ NEM jelölte meg.				
19.1 Keres-e munkát? igen ... <input type="checkbox"/> 1 nem, mert úgy gondolja, hogy úgysem talál megfelelő munkát ... <input type="checkbox"/> 2 → 20. kérdés nem keres egyéb okból ... <input type="checkbox"/> 3 → 20. kérdés				
19.2 Mikor tudna munkába állni? két héten belül ... <input type="checkbox"/> 1 három-négy hét múlva ... <input type="checkbox"/> 2 egy-három hónap múlva ... <input type="checkbox"/> 3 három hónap vagy annál hosszabb idő múlva ... <input type="checkbox"/> 4 nem tudja ... <input type="checkbox"/> 5				
19.3 Mióta keres munkát? egy hónapnál rövidebb ideje ... <input type="checkbox"/> 0 <input type="text"/> hónap óta				
Utolsó foglalkozásra vonatkozó kérdések				
A 20. kérdésre annak kell válaszolnia, aki a 13. kérdésnél a 20-81 számú válaszok valamelyikét megjelölte. Gyermekek gondozás címén ellátásban részesülők az ellátás igénybevételét, nyugdíjasok és járadékosok a nyugdíjazást, munkanélküliek a munkanélkülivé válást megelőző foglalkozásuk adatait írják be!				
20.1 Mikor hagyta abba utolsó foglalkozását? soha nem dolgozott ... <input type="checkbox"/> 0 → 21. kérdés <input type="text"/> évben dolgozott utoljára				
20.2 Mi volt a foglalkozásának, munkakörének megnevezése, jellemző tevékenységei?				
<input type="text"/>				
20.3 Milyen foglalkozási formában (viszonyban) folytatta tevékenységét?				
alkalmazásban álló ... <input type="checkbox"/> 1	önálló, egyéni vállalkozó ... <input type="checkbox"/> 2	társas vállalkozás dolgozó tagja ... <input type="checkbox"/> 3	szövetkezet dolgozó tagja ... <input type="checkbox"/> 4	segítő családtag ... <input type="checkbox"/> 5

ELŐZŐ

VISSZA

KÖVETKEZŐ

Személyi kérdőív — 4. oldal

ELŐZŐ

VISSZA

Napi közlekedésre vonatkozó kérdések

21.1 Kell közlekednie napi rendszerességgel? munkahelyre: nem 0 igen 1 iskolába: nem 0 igen 1

21.2 Általában hogyan jut el a munkahelyére az iskolába

Legfeljebb három-három közlekedési eszközt jelölhet meg.	gyalog.....	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	távolsági autóbuszon.....	<input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 6
	villamoson, trolibuszon.....	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 2	vonaton.....	<input checked="" type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 7
	metrón, földalattin.....	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	autón.....	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input checked="" type="checkbox"/> 8
	gyorsvasúton, HÉV-en.....	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 4	kerékpáron, motorkerék páron.....	<input checked="" type="checkbox"/> 9	<input checked="" type="checkbox"/> 9
	helyi autóbuszon.....	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 5	egyéb módon.....	<input checked="" type="checkbox"/> 10	<input checked="" type="checkbox"/> 10

21.3 Általában naponta hány percet vesz igénybe a közlekedés a munkahelyre, iskolába (a visszaúttal és a várakozással együtt)? munkahelyre: percet iskolába: percet

Nyelvismeretre vonatkozó kérdés

22. Milyen nyelveken beszél? egyéb, mégpedig:
magyar 327

A következő kérdésekre az adatszolgáltatás nem kötelező!

Nemzetiségre, nyelvi kötődésre vonatkozó kérdések

	193	056	125	057	111	196	207	179	098	123	211	195	201	199	210	327	999
	Bolgár	Cigány (roma)	Béás	Romani	Görög	Horvát	Lengyel	Német	Örmény	Román	Ruszin	Szerb	Szlovák	Szlovén	Ukrán	Magyar	Nem kíván válaszolni
23.1 Mely nemzetiséghez tartozónak érzi magát?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
egyéb, mégpedig:	<input type="text"/>																
23.2 Mely nemzetiség kulturális értékeihez, hagyományaihoz kötődik?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
egyéb, mégpedig:	<input type="text"/>																
23.3 Melyik nyelv az anyanyelve?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
egyéb, mégpedig:	<input type="text"/>																
23.4 Családi, baráti közösségben milyen nyelvet használ általában?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
egyéb, mégpedig:	<input type="text"/>																

Vallásra, hitfelekezetre vonatkozó kérdés

24. Vallása, hitfelekezete? nem tartozik egyházhoz, felekezethez 998
 nem kíván válaszolni 999

Fogyatékosagra vonatkozó kérdések

25.1 Milyen fogyatékosággal él? nincs tartós fogyatékosága 0 nem kíván válaszolni 99

van tartós fogyatékosága: Legfeljebb három fogyatékoságot lehet megnevezni

mozgássérült.....	<input checked="" type="checkbox"/> 1	értelmi fogyatékos.....	<input checked="" type="checkbox"/> 4	beszédhibás.....	<input checked="" type="checkbox"/> 7	gyengénlátó.....	<input checked="" type="checkbox"/> 10
alsó, felső végtag hiánya.....	<input checked="" type="checkbox"/> 2	nagyothalló.....	<input checked="" type="checkbox"/> 5	néma.....	<input checked="" type="checkbox"/> 8	egyik szemére nem lát.....	<input checked="" type="checkbox"/> 11
egyéb testi fogyatékos.....	<input checked="" type="checkbox"/> 3	siket.....	<input checked="" type="checkbox"/> 6	siketnéma.....	<input checked="" type="checkbox"/> 9	vak.....	<input checked="" type="checkbox"/> 12
						egyéb.....	<input checked="" type="checkbox"/> 13

25.2 Ha több fogyatékosággal él, a megjelöltek közül melyiket ítéli a legsúlyosabbnak?

25.3 Mi okozta legsúlyosabb fogyatékoságát? veleszületett 1 baleset 2 betegség 3 nem tudja 4

08

ELŐZŐ

VISSZA